



**CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL**  
DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACION A MI SITUACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULO 33 FRACCION II Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.

**Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración**

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO:** OCTUBRE - DICIEMBRE/2018

**DATOS GENERALES**

GOMEZ DE LEON JOSE DE JESUS

APPELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

ELIMINADO 1

F / M

ELIMINADO 2

ESTADO CIVIL

ELIMINADO 3

CORREO ELECTRÓNICO

**Domicilio Particular**

ELIMINADO 4

CALLE

ELIMINADO 5

ELIMINADO 6

No. INT. No. EXT.

ELIMINADO 7

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

ELIMINADO 8

C.P.

ELIMINADO 9

MUNICIPIO

CASA

ELIMINADO 10

CEL

ELIMINADO 11

TELÉFONOS PARTICULARES

**Datos Identificación Puesto**

DIRECTOR

CARGO

AYUNTAMIENTO DE SALINAS

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

AGUA POTABLE, DRENAJE Y ALCANTARILLADO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

**IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN**

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA CONTRALORIA)

**CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL**

RECIBIDO  
A 5 DE OCTUBRE DE 2018

**H. AYUNTAMIENTO SALINAS, S.L.P**

*Gómez*

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

ESP.	INSTRUMENTO	CARGO	CON.
------	-------------	-------	------



**CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL**  
**DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021**

**INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

18 | 10 | 01 | AL | 18 | 12 | 31  
2018 2019 2020 2018 2019 2020

*ANOTAR CANTIDAD SIN CENTAVOS*

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR**  
INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELDO O HONORARIO  
 MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS  
**\$ 39,250.00**

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

**II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**  
**III. OTROS INGRESOS**

1. **ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA**  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO
2. **POR ARRENDAMIENTOS**  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
3. **POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(\*)**  
(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.)
4. **DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO**  
INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
5. **VENTA DE BIENES MUEBLES**  
APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES)  
REGISTRO MONETARIO/ MONTE LO EFECTIVAMENTE CIBANCO  
APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS)  
REGISTRO MONETARIO/ MONTE LO EFECTIVAMENTE CIBANCO
6. **VENTA DE BIENES INMUEBLES**  
APARTADO I  
REGISTRO MONETARIO/ MONTE LO EFECTIVAMENTE CIBANCO
7. **PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS**
8. **APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)**
9. **OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)**

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

**ELIMINADO  
13**

**ELIMINADO 12**

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

**ELIMINADO 14**

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

**OBSERVACIONES**

**ELIMINADO 15**

*Alémez*  
**FIRMA DEL DECLARANTE**



**CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL**  
**DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021**

**APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O  
 DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

18	10	21	18	12	31
SEPT	SEPT	SEPT	SEPT	SEPT	SEPT

<b>I. PAGO DE ADEUDOS APARTADO F</b> <small>CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC. REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO</small>			ELIMINADO 16
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>APARTADO C (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)</small>			
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>APARTADO A (BIENES DE CASA, JOYAS, ETC.) REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO APARTADO B (VEHÍCULOS)</small>		ELIMINADO 17	ELIMINADO 18
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)</b>			
VIVIENDA (RENTA)		ELIMINADO 19	
ALIMENTACIÓN			
VESTIDO			
EDUCACIÓN			
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO</small>			
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>			
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>			
DIVERSIÓN			
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b> <small>PARA INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS OPERATIVAS, DE AHORRO, RESERVA, DIVIDENDOS, ETC.; ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>			
<b>VI. AHORRO</b> <small>APARTADO E PERSONAL (OPERACIONES BANCARIAS Y CAJAS DE AHORRO) REALIZAR Aclaraciones EN APARTADO DE OBSERVACIONES</small>			
<b>VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES</b> <small>PENSIÓN, MONEDA, SEGURO, ETC.; REALIZAR Aclaraciones EN APARTADO DE OBSERVACIONES</small>			
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>			ELIMINADO 20

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO 15

FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado A Bienes Muebles

ELIMINADO 21

NINGUNO

¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE BIEN: 1 METAJE DE CASA 2 JOYAS 3 OBRAS DE ARTE 4 COLECCIONES 5 OTROS (DEMONESTRACIONES, ETC)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 COMPRA 2 CREDITO PAGADO 3 CREDITO FINANCIADO 4 DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Manual Nacional) 5 OTRO (Especificar en Observaciones)

TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3 OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN DIARIA/MES/AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
ELIMINADO 22						

OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

\*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO REFLUJADO EN EL PAGO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Firma manuscrita]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

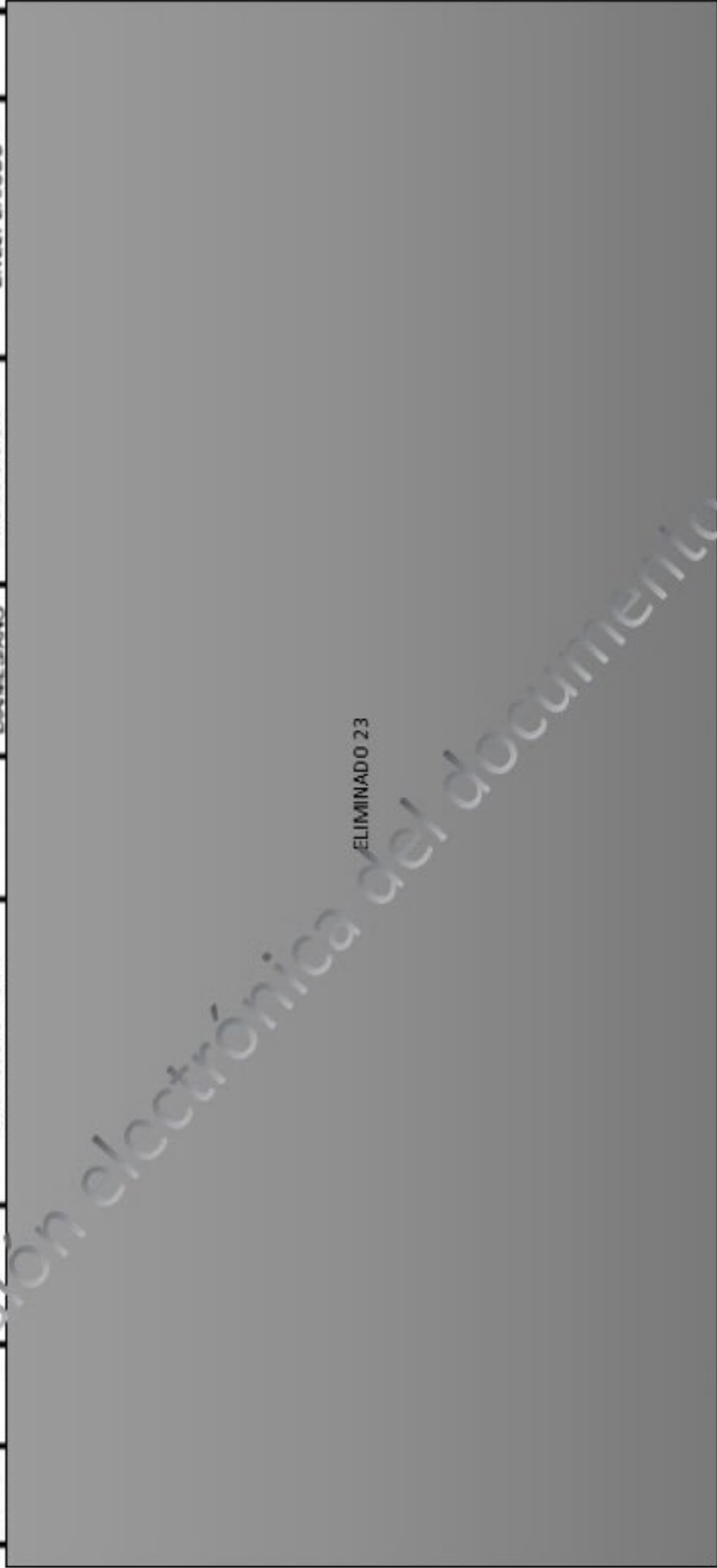
## Apartado B Vehículos

### ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS DURANTE EL PERIODO ADECLARAR?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO ADECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZAS EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

FORMA DE ADQUISICIÓN 1 CONTADO 2 CRÉDITO PAGÁNDOSE 3 CRÉDITO PAGADO 4 DONACIÓN 5 HERENCIA (Incluye Sucesión Nominada)  
TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO\* 4 OTRO (Especifique en Observaciones)

FECHA DE ADQUISICIÓN	MODELO/AÑO	MARCA	No. DE SERIE VERIFICADO TABLITA DE CIRCULACIÓN	PLAZAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DIAS/MES/AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
----------------------	------------	-------	--	--------	-----------------------------------	----------------------	--	---------



ELIMINADO 23

### OBSERVACIONES

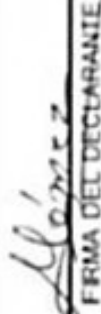
ELIMINADO 15

\* INCLUIR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

\*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEIRÁ SER EL MONTO REFlejADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

  
FIRMA DEL DECLARANTE



# Apartado C Bienes Inmuebles

¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGUN BIEN INMUEBLE?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE BIEN: 1 CASA HABITACION 2 DEPARTAMENTO 3 LOCAL 4 TERRENO URBANO 5 TERRENO RURAL 6 RANCHO 7 OTRO (Especifique en Observaciones)  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 DONACIÓN 2 CREDITO PAGADO 3 CREDITO PAGADOSE 4 DONACIÓN-HERENCIA\* (Valor en Moneda Nacional) 5 OTRO (Especifique en observaciones)  
 TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 4 OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TIPO DE OPCIÓN: 1 ADQUISICIÓN 2 CONSTRUCCIÓN 3 MODIFICACIÓN 4 AMPLIACIÓN 5 RECONSTRUCCIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPCIÓN	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL MERCANTIL DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE DÍA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO***	TITULAR
			TERRENO METROS	CONSTRUCCIÓN METROS						
ELIMINADO 24										

OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE DA DE SER EL MONTO REVLUADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Firma]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado D

## ¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?

ELIMINADO 21

NINGUNO

EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

- TIPOS DE INVERSIÓN
- 1. BANCARIA DEPOSITOS A PLAZOS, OTROS
  - 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNOS/ALES)
  - 3. FONDO DE INVERSIÓN
  - 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, Cajas DE AHORRO, ETC)
  - 5. EN METALES PRECIOSOS, ORO, PLATA, METALES PRECIOSOS, OTRAS MONEDAS NACIONALES, DIVISAS, OTROS
  - 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)

1) DEPENDIENTE ECONÓMICO\*

2) CÓNYUGE

TITULAR

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR
ELIMINADO 25							

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO. EL VALOR TOTAL DE LAS INVERSIONES DEBE SER LA MISMA DEL APARTADO DE INGRESOS Y/O INGRESOS SEGÚN CORRESPONGA. SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Firma]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado E**

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS? **NINGUNO**  
EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

INSTITUCIÓN: 1. BANCA 2. CAJA DE AHORRO 3. PERSONA

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
-------------	----------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--	---------

ELIMINADO 26

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO 15

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INUTILIZANTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

  
FIRMA DEL DECLARANTE



## Apartado F

ELIMINADO 21

### ¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1 CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2 PRESTAMOS PERSONALES 3 COMPRA A CRÉDITO 4 EMBAJOS 5 TARJETAS DE CRÉDITO 6 OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO 4 OTRO (Especifique en Observaciones)

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) N° DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO DÍA/MES/AÑO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO	I) TITULAR
------------------------------	----------------------------	-------------------------------	----------------	--	--------------------------------	---	--------------------------	------------

ELIMINADO 27

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

\*\* EL MONTO TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR DEBE SER EL MONTO MANIFIESTADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Firma]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado G

ELIMINADO 21

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA, 2. JOYAS, 3. OBRAS DE ARTE, 4. COLECCIONES, 5. OTROS (SEMOVENTES, ETC.)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO, 2. CRÉDITO PAGADO, 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE, 5. DONACIÓN O HERENCIA\* (valor en Moneda Nacional), 6. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE, 2. CÓNYUGE DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\*, 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DE LA MESA	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO***	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	-------------------------------	----------------	--	---------

ELIMINADO 28

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

\*INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE  
 \*\*ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\*\*EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO. DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Firma manuscrita]*

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado H

ELIMINADO 21

NINGUNO

### ¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ALGUNA ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR

EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 CONTADO 2 CRÉDITO PAGANDERO\*\* 3 CRÉDITO PAGADO 4 DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Moneda Nacional)

TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 4 OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VERFACTURADO TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACION DÍA-MES-AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO***	TITULAR
--------------	-------	---	--------	-----------------------------------	----------------------	----------------	--	---------

ELIMINADO 29

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*Alvarez*

FIRMA DEL DECLARANTE

**¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR? NINGUNO**

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE BIEN: 1 CASA/ABITACION 2 DEPARTAMENTO 3 LOCAL 4 TERRENO URBANO 5 TERRENO RURAL 6 BANCOS 7 OTRO (Especifique en Observaciones)  
 FORMA DE ENAJENACION: 1 COMPRA 2 CREDITO PAGADO 3 CREDITO FINANCIADO 4 DONACION/HERENCIA (Ver verbi Verbos Nacionales) 5 OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO\* 4 OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN (CALLE, MANIFIESTOS, LINDEROS, COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO)	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL (VER COMPENDIO DE PAGOS DEL IMUEBLES)	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA DE A MES/AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO METROS	CONSTRUCCION METROS						
<p>ELIMINADO 30</p> <p>Versión electrónica del documento</p>									

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO 15

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE LIBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Firma]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado J

### ¿REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

ÚNICAMENTE SE REGISTRARÁ EN ESTE APARTADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE INCOME EN CARGO, SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	AÑOS	DOMICILIO
--	------------	------	-----------

ELIMINADO 31

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO 10 AL 12/2018

SI  NO

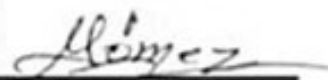
CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO 10 AL 12/2018

SI  NO

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

SALINAS, S.L.P. a 9 de MAYO de 2019

  
FIRMA DEL DECLARANTE





CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL  
DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021

**DATOS PERSONALES**

\*Con fundamento en los artículos 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56 y 57 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí; disposición trigésima octava de las Normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Contraloría Interna Municipal, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal.

¿Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI  NO

San Luis Potosí, S.L.P a 9 de MAYO de 2019

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

GOMEZ DE LEON JOSE DE JESUS Gomez  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

Versión electrónica del documento



CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL  
DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021

**AVISO DE PRIVACIDAD**  
**DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN**  
**POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Unidad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna Municipal del H. Ayuntamiento de Salinas, S.L.P.; a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3, 101, 104, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí; artículo 7 fracción XXVIII, 12 fracción XXIV de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí y los artículos 44, 47 y 49 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial, y seguimiento de la evolución de la situación patrimonial de los Servidores Públicos, además, se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa y escrita de la persona directamente afectada, o de su representante legal; así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 43 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Contralor Interno Municipal, quien tiene su domicilio en Plaza Principal S/N, Zona Centro, Salinas, S.L.P., S.L.P., correo electrónico c.i.m.salinas2015-2018@hotmail.com teléfono: 01 496 96 3 02 24 extensiones 105.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública del Municipio de Salinas, S.L.P. ubicada en Pasaje Hidalgo, N° 21 Interior, Zona Centro de esta Ciudad; lo anterior se informa en cumplimiento a la norma Decima Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados, publicados, el 16 de agosto de 2009 en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

Formalmente notificado y expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior leyenda.

GOMEZ DE LEON, ROSE DE JESUS

91 MAYO 2019

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA DE FIRMA

**INFORMACIÓN GENERAL**

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí). Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. (Disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados). Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados). Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí). Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al 01 496 96 3 02 24 extensión 105 o bien remitirse al correo hayuntamientosalinas01@gmail.com

	<b>DATOS GENERALES</b>
	APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)
ELIMINADO 1	SEXO
ELIMINADO 2	ESTADO CIVIL
ELIMINADO 3	CORREO ELECTRONICO
ELIMINADO 4	CALLE
ELIMINADO 5	No. INTERIOR
ELIMINADO 6	No. EXTERIOR
ELIMINADO 7	COLONIA O FRACCIONAMIENTO
ELIMINADO 8	CODIGO POSTAL
ELIMINADO 9	MUNICIPIO
ELIMINADO 10	TELEFONO DE CASA
ELIMINADO 11	TELEFONO CELULAR
	<b>DATOS IDENTIFICACION PUESTO</b>
	CARGO
	DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA
	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION
	<b>INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO</b>
	<b>1. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR</b>
ELIMINADO 12	INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUeldo U HONORARIO MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS
ELIMINADO 12	COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC
ELIMINADO 12	SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO
ELIMINADO 12	<b>II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES</b>
ELIMINADO 12	<b>III. OTROS INGRESOS</b>
ELIMINADO 12	<b>1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA</b> ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO
ELIMINADO 12	<b>2. POR ARRENDAMIENTOS</b> ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
ELIMINADO 12	<b>3. POR VARIACION EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)</b> (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.)
ELIMINADO 12	<b>4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADOS</b> INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DELDONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASI COMO EL DOCUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE
ELIMINADO 12	<b>5. VENTA DE BIENES MUEBLES</b>
ELIMINADO 13	APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES) REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO
ELIMINADO 13	APARTADO H (VENTA DE VEHICULOS) REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO
ELIMINADO 12	<b>6. VENTA DE BIENES INMUEBLES</b>
ELIMINADO 12	APARTADO I REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO
ELIMINADO 12	<b>7. PRESTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS</b>
ELIMINADO 12	<b>8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES</b> (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)
ELIMINADO 12	<b>9. OTROS INGRESOS</b> (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
ELIMINADO 12	SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS
ELIMINADO 14	TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CONYUGUE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE</b>
ELIMINADO 16	<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> APARTADO F CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC. REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO

ELIMINADO 16	<b>II. ADQUISICION Y / O CONSTRUCCION DE BIENES INMUEBLES</b> APARTADO C (REGISTRAR MONETARIMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)
ELIMINADO 17	<b>III. ADQUISICION DE BIENES MUEBLES</b> APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC, REGISTRAR MONETARIMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)
ELIMINADO 17	APARTADO B (VEHICULOS)
ELIMINADO 18	<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR</b> (MONTO ANUAL)
ELIMINADO 19	VIVIENDA (RENTA)
ELIMINADO 19	ALIMENTACION
ELIMINADO 19	VESTIDO
ELIMINADO 19	EDUCACION
ELIMINADO 19	AUTOMOVIL / TRANSPORTACION COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIAS, SEGURO, ETC.
ELIMINADO 19	SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC.)
ELIMINADO 19	SERVICIOS MEDICOS PAGO DE SERVICIO MEDICO DE GASTOS MAYORES Y / O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.
ELIMINADO 19	DIVERSION
ELIMINADO 19	<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b> (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
ELIMINADO 19	<b>VI. AHORRO</b> APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/ O CAJAS DE AHORRO, REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES)
ELIMINADO 19	<b>VII. OTROS EGRESOS / OTRAS APLICACIONES</b> (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) (REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES)
ELIMINADO 20	<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APARTADO A BIENES MUEBLES</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 22	¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGUN BIEN MUEBLE?
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APARTADO B VEHICULOS</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 23	¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHICULOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APARTADO C BIENES INMUEBLES</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 24	¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y / O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN INMUEBLE?
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APARTADO D</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 25	¿ADQUIRIERON Y / O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR TRANSACCIONES EN INVERSIONES?
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APARTADO E</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 26	¿ADQUIRIERON Y / O REALIZARON, USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORRO?



ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	<b>APARTADO F</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 27	¿ADQUIRIERON Y / O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	<b>APARTADO G</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 28	¿REALIZÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	<b>APARTADO H</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 29	¿REALIZÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ALGUNA ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	<b>APARTADO I</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 30	¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	<b>APARTADO J</b>
ELIMINADO 31	¿REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS?
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES

Fundamentación: Artículo 3 fracción II, XVII, XXXVII, 23, 82 fracción VI, 123, 125, 138 y demás relativos y aplicables de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí; conjuntamente con la elaboración de la versión pública expedidas por el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la información Pública y Protección de datos personales, que lleva por título "DE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL" en virtud de tratarse de información que contiene datos personales.

Motivación: Se realiza la versión pública del presente documento por contener datos personales los cuales son clasificados como confidenciales, datos que los hace identificables y los distingue plenamente del resto de los habitantes y su publicidad podría causar un serio perjuicio en la vida familiar, íntima y privada de las personas; además la divulgación de dicha información no es requisito para acreditar ningún supuesto, ni interés general para difundirlo, y la difusión de los datos en comento no contribuye a la rendición de cuentas.


CONCEPTO	DONDE
La fecha de clasificación	28 de junio de 2019
Área	Contraloría Interna Municipal



El nombre del documento	Declaración de Situación de Patrimonial Modificación del Encargo
Reservado	X
Fundamento Legal	Artículo 3 fracción XI, XVII, XXXVII, 23, 82 fracción VI, 123, 125, 138 y demás relativos y aplicables de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí; conjuntamente con la elaboración de la versión públicas expedidas por el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la información Pública y Protección de datos personales, que lleva por título "DE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL" en virtud de tratarse de información que contiene datos VERSIÓN ELECTRONICA DEL DOCUMENTO personales.
Razones y motivos de la clasificación	Se realiza la versión pública del presente documento por contener datos personales, los cuales son clasificados como confidenciales, datos que los hace identificables y los distingue plenamente del resto de los habitantes y su publicidad podría causar un serio perjuicio en la vida familiar, íntima y privada de las personas; además la divulgación de dicha información no es requisito para acreditar ningún supuesto ni interés general para difundirlo, y la difusión de los datos en comento no contribuye a la rendición de cuentas.
Tipo de Clasificación	Parcial Confidencial.
Partes o secciones confidenciales	OBSERVACIONES, RUE: REGISTRO ÚNICO DE EMPLEADO, DATOS GENERALES, APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S), SEXO, ESTADO CIVIL, CORREO ELECTRÓNICO, CALLE, NO. INTERIOR, NO. EXTERIOR, COLONIA O FRACCIONAMIENTO, CODIGO POSTAL, MUNICIPIO, TELEFONO DE CASA, TELEFONO DE CELULAR, DATOS IDENTIFICACIÓN PUESTO, CARGO QUE DESEMPEÑA, DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA, OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN, INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO, I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELDO U HONORARIO MONTO TOTAL DESPUES DE IMPUESTOS, COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC, SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO, II. INGRESOS CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES, III. OTROS INGRESOS, 1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO DECLARANTE), 2. POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES), 3. POR VARIACION EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+) (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.) 4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADOS INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASI COMO EL DOCUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE, 5. VENTA DE BIENES MUEBLES, APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES) REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO, APARTADO H, (VENTA DE VEHICULOS) REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO,

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES, APARTADO I, REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO, 7. PRESTAMOS PERSONALES E / O HIPOTECARIOS, 8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL), 9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES), SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS, TOTAL INGRESOS PERSIBIDOS, OBSERVACIONES, APLICACION DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE , I. PAGO DE ADEUDOS, APARTADO F, CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC, REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO, II. ADQUISICION Y / O CONSTRUCCION DE BIENES INMUEBLES, APARTADO C, (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO), III. ADQUISICION DE BIENES MUEBLES, APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC, REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO), APARTADO B (VEHICULOS), IV. GASTOS DE MANUTENCION FAMILIAR (MONTO ANUAL), VIVIENDA (RENTA), ALIMENTACIÓN, VESTIDO, EDUCACIÓN, AUTOMOVIL/TRANSPORTACION, COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIÓN, TENENCIA, SEGURO, ETC., SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC), SERVICIO MEDICOS, PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC, DIVERSION, V. POR VARIACION EN ACTIVIDAD FINANCIERA (-) (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES, VI. AHORRO, APARTADO E, (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y / O CAJAS DE AHORRO, REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES), VII. OTROS EGRESOS /OTRAS APLICACIONES (PENSION ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) (REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES), TOTAL DE ENDEUDACIONES REALIZADAS, OBSERVACIONES, APARTADO A ¿BIENES MUEBLES, NINGUNO, ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGUN BIEN MUEBLE?, MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR, OBSERVACIONES, APARTADO B VEHICULOS, NINGUNO, ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR? MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR, OBSERVACIONES, APARTADO C BIENES INMUEBLES, NINGUNO, ¿ADQUIRIÓ CONSTRUYÓ Y / O MODIFICO USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGUN BIEN INMUEBLE? MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR, OBSERVACIONES, APARTADO D, NINGUNO, ¿ADQUIRIERON Y / O REALIZARON USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR TRANSACCIONES EN INVERSIONES? VALOR TOTAL DE LA VARIACION EN INVERSIONES + o (-), APARTADO E, NINGUNO, ¿ADQUIRIERON Y / O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORRO? MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO, OBSERVACIONES, APARTADO F, NINGUNO, ¿ADQUIRIERON Y / O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DELARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?, IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR \$, OBSERVACIONES, APARTADO G, NINGUNO, ¿REALIZÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?, MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, OBSERVACIONES, APARTADO H, NINGUNO, ¿REALIZÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ALGUNA ENAJENACION DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?, MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO, OBSERVACIONES, APARTADO I, NINGUNA, ¿REALIZÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUANA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?, MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE, OBSERVACION, APARTADO J, ¿REALIZÓ ALGUNA MODIFICACION DE LOS DATOS DEL CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS?, OBSERVACIONES

Rúbrica y Cargo del servidor público

  
C.P. Manuela Cindy Brenda Becerra Rodríguez  
Contralor Interno Municipal